

(4.)

Anatomisch- Chirurgische Abhandlung

über den

URSPRUNG der LEISTENBRÜCHE

von

FRANZ CASPAR HESSELBACH

Prosector am anatomischen Theater zu Würzburg.



Mit vier Kupfertafeln.

Würzburg

bey Baumgärtner

1806.

Verlag des Königl. Hof- und Staats-Druckers

VERZEICHNIS DER DRUCKSACHEN

BEI DER KÖNIGLICHEN BUCHHANDLUNG

IN BERLIN, NEUE BILDUNGSGASSE 10

VERLAGSNUMMER 1234

BERLIN, 1874

Dem

Hochwohlgebornen und Hochgelehrten

H E R R N

S A M U E L T H O M A S

von S O E M M E R I N G

der Heilkunde Doctor , Königlich - Baierfchen geheimen Rathe,
der Königlichen Akademie der Wissenschaften in München

Mitgliede

Mit vollkommenster Hochachtung

gewidmet

vom Verfasser.

Handwritten text, likely a title or header, appearing upside down.

HERN

2 A M O N T I S T U A S

OMI T E M A T I O N E

Handwritten text, likely a title or header, appearing upside down.

Vorerinnerung.



Zu einer Zeit, in welcher die Heilkunde, nach allen ihren Zweigen, dem Ziele der Vollkommenheit mit raschen Schritten entgegen gehet, ist auch der kleinste Beytrag zu gleichem Zwecke; er komme, von wem und von welcher Seite er wolle, nicht unwichtig. Ohne aber auf meine Arbeit einen übergrossen Werth zu legen, halte ich sie doch für geeignet, eine Lücke in der bisherigen Chirurgie auszufüllen, und dadurch dem Ganzen zu nützen. Denn die Chirurgie ist ein, obwohl untergeordneter, dennoch nicht unbedeutender Theil dieses Ganzen. Ich übergebe daher den Pflegern der Heilkunde folgende Betrachtungen anspruchslos zur Prüfung, und werde mich herzlich ihres Beyfalls freuen, ohne darum über allenfallsigen Tadel mich gar zu sehr zu betrüben.



Digitized by the Internet Archive
in 2016

I. Kapitel.

Vom Leistenbruche überhaupt.

Ein Leistenbruch entsteht, wenn ein Eingeweide des Unterleibs von irgend einer Gewalt nebst dem Bauchfell durch den Bauchring, oder durch eine Spalte über dem inneren Schenkel desselben hervorge-
drückt wird, und in der Leistengegend die Haut in eine kleinere oder grössere Geschwulst erhebt; das herausgetriebene Bauchfell, welches der Bruchsack genennt wird, bildet die widernatürliche Höhle des Bruchs; dieser kann sich nach und nach bis in den Hodensack herunter verlängern; alsdann heist er Hodensackbruch. Was nun von dem Leistenbruch in Rücksicht seines Ursprunges gesagt wird, das gilt eben auch vom Hodensackbruche.

Man hielt bisher den niederen und schwächsten Theil des Bauchfelles, der gerade hinter dem Bauchringe liegt, und bloß vom Zell-

gewebe und dem Saamenstrange bedeckt wird, für die einzige Ursprungsstelle des Leistenbruchs, (den sogenannten angeborenen Bruch ausgenommen,) und untersuchte weiter nicht, wie weit sich diese Stelle erstreckt, da doch ihre Gränze so genau zu bestimmen ist, und diese selbst sogar die Entstehung solcher Brüche begünstigt.

Nach den vielen vortreflichen Beobachtungen, die von grossen Männern sind gemacht worden, sollte man billig erwarten, daß dieser so reichhaltige Zweig der Wundarzneykunst seine grösste Vollkommenheit müßte erhalten haben.

Wenn sie schon diese Stufe dadurch noch nicht erreicht hat, so liegt doch in eben diesen Beobachtungen mancher Wink zum Nachforschen; hätte man z. B. die Verschiedenheit in der Länge des Halses am Bruchsacke, die verschiedene Richtung der Geschwulst, die der Leistenbruch verursachte, und die veränderte Lage der *Arteria epigastrica* bey solchen Brüchen mit genauerem anatomischen Fleisse untersucht, so würde man bald auf die Vermuthung gekommen seyn, daß nicht jeder Leistenbruch immer einen und eben denselben Ursprung haben könne, sondern daß es zwey Gattungen von Leistenbrüchen geben müsse. Am auffallendsten ist es, daß viele berühmte Wundärzte die Einschnidung des Bauchrings nach innen, Andere nach aussen anrathen; jede Parthie hat Recht, doch läßt sich diese Regel nicht auf alle Fälle ausdehnen.

Von diesen Betrachtungen geleitet, und durch meine eigene Untersuchungen wurde ich endlich überzeugt, daß es zweyerley Lei-

Leistenbrüche gebe, die ich in den *inneren* und *äusseren* ^{a)} eintheile, jeder hat seinen besondern, beständigen Ursprung, und deutliche Gränze; jeder unterscheidet sich schon blos durch das äussere Ansehen, nämlich durch die Richtung seiner Geschwulst ^{b)} in der Leistenengegend, und beyde haben doch einen gemeinschaftlichen Ausgang durch den Bauchring.

Ehe ich zur Abhandlung einer jeden Gattung des Leistenbruchs übergehe, wird es der Deutlichkeit wegen nothwendig seyn, daß ich eine kurze anatomische Beschreibung der Leistenengegend vorausschicke.

II. Kapitel.

Anatomische Beschreibung der Leistenbrüche.

Die Leistenengegend theile ich in die *inwendige* und *auswendige* ein, denn beyde Seiten sind merkwürdig.

Die *auswendige* Leiste befindet sich da, wo der schnigte Rand des äusseren schiefen Bauchmuskels (*obliquus externus*) von der vorderen Spitze des Hüftbeinkamms (*crista ilei*) schief nach innen herab zu dem Schaambein geht, und über welchen die allgemeine Bede-

a) Unter dem äusseren Leistenbruch verstehe man aber nicht den sogenannten Schenkelbruch, (*hernia cruralis*), denn dieser könnte jetzt viel passender der untere Leistenbruch genannt werden.

b) Ein Umstand, worauf man bisher so wenig achtete.

ckungen des Unterleibes zu der vordern und innern Seite des Oberschenkels sich fortsetzen.

Die Aponevrose dieses Muskels trennt sich über dem horizontalen Ast des Schaambeins nach innen in zwey schnigte Schenkel, in einen inneren längeren und äusseren kürzeren: der äussere Schenkel entsteht größtentheils von den schnigten Fibern des Muskels, und eines Theils von der vorderen Ecke des Hüftbeinkamms; er setzt sich an den Kamm, und Höcker des Schaambeins, an das Band der Schaambeinvereinigung fest, und verbindet sich mit dem inneren Schenkel der andern Seite; diesen Schenkel und seine Fortsetzung bis zum Kamm des Hüftbeins nennt man das Leistenband, (*Ligamentum Fallopii*;) es hängt seiner ganzen Länge nach mit der Sehnenbinde, (*Fascia-lata*) des Oberschenkels zusammen; der innere Schenkel, welcher die Fortsetzung der schnigten Fibern des äusseren schiefen Bauchmuskels ist, setzt sich an das Band der Schaambeinvereinigung, durchkreutzt sich auf dieser mit dem inneren Schenkel der andern Seite, geht zum Schaambein der entgegengesetzten Seite, verbindet sich hier mit dem äusseren Schenkel, und mit der Sehnenbinde des Oberschenkels. Selten werden die Fibern des innern Schenkels noch von einer Spalte getrennt, welche Anlaß zu einem Bruch geben kann, den *Petit* beobachtet hat.

Zwischen dem äusseren und inneren Schenkel bleibt eine mehr lange als breite Spalte, die man den Bauchring *a)* nennt; gegen das

a) Diese Benennung mag wohl vom kranken Zustand derselben hergeleitet seyn, denn bey Brüchen wird die Spalte mehr ringförmig.

äussere engere Ende der Spalte werden beyde Schenkel durch schwache sehnigte Querfibern miteinander verbunden.

Durch den Bauchring geht bey dem männlichen Geschlecht der Saamenstrang, welcher durch lockeres Zellgewebe mit den Schenkeln und Rändern des Bauchrings und mit dem hinter ihm liegenden Bauchfell schlaff verbunden wird; hinter dem äusseren Ende der Spalte noch etwas höher, gehen die anfangs fleischigten, bald darauf sehnigt werdenden Fibern des innern schiefen und queeren Bauchmuskels über den Saamenstrang in die Queere zum sehnigten Bauchstreifen (*linea alba*); der Rand dieser Querfibern liegt höher, als der Rand des innern Schenkels des Bauchringes, von welchem er nach innen sich immer mehr entfernt.

Die *innere Leiste* befindet sich da, wo die vordere und hintere Wand des Bauchfells *b*) sich miteinander in einen Winkel vereinigen, der gleichsam eine Rinne vorstellt, die nahe bey der vorderen Spitze des Hüftbeinkamms anfängt, und sich bis zum inneren Leistenband erstreckt.

Das *innere Leistenband c*) besteht aus der zum Band gewordenen Arteria umbilicalis, und aus einer Duplicatur des Bauchfells; die zum

b) Die hintere Wand des Bauchfells geht über dem *M. psoas*, und *iliacus internus* bis zum horizontalen Aft des Schaambeins, die vordere Wand über die innere Fläche der Bauchmuskeln herab.

c) I. Tab. b. b. c. c.

Band gewordene arteria umbilicalis geht an der Seiterfläche des kleinen Beckens abwärts bis zum horizontalen Ast des Schaambeins, und von der hinteren Fläche desselben bogenförmig aufwärts und einwärts zur hinteren Fläche des M. recti abdominis; dieser Bogen, der bey manchen Subjecten grösser oder kleiner ist, legt sich nicht gleich an der hinteren Fläche der Bauchmuskeln an, sondern alsdann erst, wenn er über dem äusseren Rand des M. recti abdominis vorbey ist; durch die bogenförmige Anspannung der arteriae umbilicalis wird das Bauchfell von den Bauchmuskeln entfernt, und in eine Duplicatur gegen die Bauchhöhle gezogen; diese Duplicatur bildet ein länglich dreyeckigtes Band, welches nach unten am breitesten ist, und nach oben allmählig schmaler wird.

Durch die Verbindung des inneren dreyeckigten Leistenbandes mit dem unteren und inneren Theil der vordern Wand des Bauchfells, und mit dem Eingang der Beckenhöhle entsteht eine dreyseitige Höhle, woran das innere Leistenband die hintere Wand bildet; die untere Wand liegt auf dem horizontalen Ast des Schaambeins, ^{a)} und die vordere Wand auf dem untersten Theil des Transversi und recti abdominis, theils auch hinter dem Saamenstrang und dem Bauchring; an dem unteren und äusseren Theil der vordern Wand der dreyseitigen Höhle zeichnet sich noch besonders eine länglich

a) Je länger und breiter das innere Leistenband gegen die Beckenhöhle hin ist, desto mehr erstreckt sich diese untere Wand auch über die hintere Fläche des horizontalen Astes.

dreyeckigte Grube aus, die man in der Folge der Kürze wegen die *Leistengrube* nennen kann; ihr äusserer kürzester Rand gränzt zum Theil an den über dem horizontalen Ast des Schaambeins sich wendenden ductus deferens, *a)* und grösstentheils an die hinter den Bauchmuskeln aufsteigende arteria epigastrica, *b)* welche zuweilen, indem sie das Bauchfell von den Bauchmuskeln etwas entfernt, ein schmales Band bildet; der untere Rand der Leistengrube *c)* stösst an den horizontalen Ast des Schaambeins; der obere Rand *d)* an den äusseren Rand des *M. recti abdominis*; beyde Ränder treffen nach innen in einem Winkel, der gerade hinter dem Bauchringe liegt, zusammen *e)*; der äussere untere Winkel, *f)* bey welchem sich der äussere Rand mit dem unteren Rand der Leistengrube verbindet, liegt tiefer als das äussere Leistenband, (ligamentum Fallopii,) und gränzt an die Spalte zwischen diesem Band und dem horizontalen Ast des Schaambeins, wodurch die Schenkelgefäse neben diesem Winkel nach aussen vorbegehen. Wenn das innere Leistenband sehr klein ist, so fehlt die dreyseitige Höhle, und die Leistengrube ist dennoch fast beständig da.

Die zweyte merkwürdige Stelle der inwendigen Leiste befindet sich da, wo die Saamenblutgefäse *g)* und der ductus deferens *h)* in

a) Tab. I. g.

b) Tab. I. f.

c) Tab. I. i.

d) Tab. I. h.

e) Tab. I. k.

f) Tab. I. l.

g) Tab. I. m.

h) Tab. I. g.

einem spitzigen Winkel zusammen kommen, und sich hierauf vereinigt um die arteria epigastrica *i)* von aussen nach innen gegen den Bauchring schlingen; neben der Zusammenkunft dieser drey Gattungen Gefäse nach aussen verlängert sich das Bauchfell, entweder vor, oder bald nach der Geburt, beym Herabsteigen des Hoden in den bekannten schon vorbereiteten Scheidenfortsatz, der mit dem Hoden bis zum Grund des Hodensacks gelangt; das Ende dieses Fortsatzes verbindet sich mit dem Rücken des Hoden; der übrige grösste von der tunica albuginea bedeckte Theil des Hoden liegt frey, und blos in der Höhle oder dem Kanal des Scheidenfortsatzes; da, wo dieser vom Bauchfell entsteht, befindet sich eine Oeffnung, wodurch sein Kanal mit der Höhle des Unterleibs Gemeinschaft hat. Dieser Scheidenfortsatz liegt in der gemeinschaftlichen Scheidenhaut des Saamenstrangs; sein Kanal verwächset meistens bald nach der Geburt bis auf den untern Theil, der zur Scheidenhaut des Hoden wird; die Verwachsung geschieht zuerst innerhalb des Bauchringes, und geht allmählig abwärts; der ausserhalb des Bauchringes liegende Kanal verengert sich zuweilen nur, und bleibt bis in die zwanziger oder gar dreyssiger Jahren noch offen. *a)*

Der obere zwischen der Oeffnung und dem Bauchringe befindliche Theil des Kanals *b)* verwächst noch später; seine Oeffnung

i) Tab. I. f.

a) So fand ich ihn noch an fünf Leichen.

b) Tab. III. g.

wird oft, wenn sie nur ein wenig weit ist, von einer halbmondförmigen Klappe *c)* des Bauchfells bedeckt, welche zuweilen so genau anliegt, daß man sie ohne sorgfältige Untersuchung nicht entdecken kann.

Wenn der obere Theil des Kanals verwachsen ist, so bleibt oft an dieser Stelle des Bauchfells noch ein mehr oder weniger tiefes Grübchen, *a)* (fovea processus vaginalis) zurück; öfter aber verwächst dieser Theil des Kanals und seine Oeffnung so genau, daß sie weder ein Grübchen noch eine Narbe hinterläßt.

Sehr selten wird man den Kanal des Scheidenfortsatzes von seiner Oeffnung bis zum Hoden bey Erwachsenen noch offen finden, welches ich an der Leiche eines fünf und zwanzig jährigen beobachtete; bey diesem lag der Hode ausserhalb und nahe vor dem Bauchring; der Kanal nahm von seiner Oeffnung, die eine 8 Linien lange Querspalte bildete, allmählig bis zum Bauchringe an Weite ab; nach seinem Ausgange durch denselben erweiterte er sich wieder mehr und mehr um den Hoden herum.

III. Kapitel.

Der Ursprung der Leisten - oder Hodensackbrüche.

Der äussere Leistenbruch.

Dieser findet seine Anlage bey der Grube des Scheidenfortsatzes; *b)* oder wenn der obere Theil des Kanals des Scheidenfort-

c) Tab. II. d. beyde sah ich an einer Leiche eines neunzehnjährigen.

a) Tab. I. n.

b) Tab. I. n.

satzes c) noch offen ist, so wird die Entföhung desselben noch mehr dadurch erleichtert.

Das Bauchfell, welches von der Grube bis durch den Bauchring von dem Bruch vorgetrieben wird, heist der Hals des Bruchsacks, und seine Verlängerung ausserhalb des Bauchringes bis in den Hodensack wird der Bruchsack genannt.

Der Hals des Bruchsacks geht mit dem Saamenstrang schief nach innen, und unten zum Bauchring; hinter ihm nach innen liegt der ableitende Saamengang, (ductus deferens,) und neben diesem nach aussen die Saamenblutgefäse.

Die Oeffnung des Halses, oder der Eingang aus der Bauchhöhle in denselben bildet eine eyförmige Queerspalte, dessen äusseres schmäleres Ende ununterbrochen sich in die inwendige Leiste fortsetzt; das innere breitere Ende derselben wird von der neben ihm aufsteigenden arteria epigastrica begränzt; diese wendet sich nach ihrem Ursprunge aus der arteria cruralis von aussen nach innen hinter den Hals um den Saamenstrang, steigt alsdann an der inneren Seite des Halses hinter den Bauchmuskeln aufwärts, a) und beugt sich allmählig ein wenig nach aussen.

Die äussere Wand des Halses liegt schräger, und ist auch länger als seine innere Wand; das äussere Ende der Querspalte ist an dem auf der III. Kupfertafel mit dem Buchstaben d vorgestellten Prä-

c) Tab. III. g.

a) Den aufsteigenden Gang dieser Arterie sieht man auf der Tab. IV. g.

parat vom äusseren Ende des Bauchringes 1 Pariser Zoll 2 Linien weit entfernt; und das innere Ende derselben (Tab. III. mit dem Buchstaben c) stösst fast auf die Mitte des inneren Schenkels des Bauchringes.

Die in den Hals des Bruchsackes vorgefallenen Eingeweide treiben die Haut in der Leistengegend in eine länglichte Geschwulst auf, die eben so, wie der Hals, eine schiefe Richtung von aussen nach innen und unten nimmt. Bloss durch diese schiefe Richtung kann man schon den äusseren Leistenbruch von dem inneren unterscheiden. Je länger der Hals, oder, welches dasselbe ist, je mehr die Oeffnung des Halses vom Bauchring entfernt ist, desto leichter ist der äussere Leistenbruch zu erkennen; je kürzer der Hals, desto schwerer ist er vom inneren Leistenbruch zu unterscheiden; die Geschwulst, welche der äussere Hodensackbruch in der Leistengegend macht, ist deutlicher als bey dem äusseren Leistenbruch; die Erkenntniss des ersteren ist also auch leichter, als bey dem Leistenbruch.

Man hat zuweilen bemerkt, dass der Sitz der Einklemmung bloss im Halse des Bruchsackes war. Die Länge des Halses, und die öfters enge Oeffnung desselben bey dem äusseren Leistenbruch lässt vermuthen, dass diese bey solcher Gattung nur vorfallen könne; ja es kann geschehen, dass alle Zufälle eines eingeklemmten Leistenbruchs zugegen sind, ohne dass man einen Leistenbruch am Bauchringe findet: in diesem Falle sind die Eingeweide noch im Hals enthalten, und werden von einem Theil desselben zusammengeschürt.

Der ganze Bruchsack und sein Hals liegt bey dieser Gattung der Leisten- oder Hodensackbrüche innerhalb der gemeinschaftlichen Scheidenhaut des Saamenstrangs; an der hintern Wand des Bruchsackes gehen die Saamenblutgefäße, und der ductus deferens herab. Diese Scheidenhaut, welche im gesunden Zustande aus einem dünnen lockeren Zellgewebe besteht, wird bey dem Hodensackbruch in eine dichte, bald dünne, bald dickere Haut verwandelt, die mit dem Bruchsack verwächst. Der Bruchsack besteht auf solche Art bey dem äusseren Leistenbruch aus zwey Blättern; das äussere Blatt ist die gemeinschaftliche Scheidenhaut des Saamenstrangs; das innere Blatt bildet den eigentlichen Bruchsack, der die Fortsetzung des Bauchfells ist. Das äussere Blatt, welches meistens dicker als das innere ist, wird über der eigenen Scheidenhaut des Hoden dünner, und verbindet sich genauer mit dieser, als mit dem inneren Blatt; beyde Blätter lassen sich leicht, so bald der Bruchsack einmal aufgeschnitten ist, mit den Fingern auseinander ziehen.

Bey einem 66jährigen Mann, der einen äusseren Leistenbruch auf beyden Seiten hatte, fand ich den Bruchsack über eine Linie dick; diese Dicke bestand blos in dem äusseren Blatt, das innere war eben so dünn, als der übrige Theil des Bauchfells in der Bauchhöhle; das äussere Blatt liefs sich noch in zwey Schichten theilen, wovon die äussere dickere eine Fortsetzung des ausserhalb um den Bauchring und theils zwischen den Bauchmuskeln befindlichen Zellgewebes war; die zweyte Schichte gehörte zur gemeinschaftlichen Scheidenhaut; bey einem 88jährigen Mann war das innere Blatt beynahe so

dick als das äussere, und seine hintere Wand unter der Mitte mit dem äusseren Blatt fest verwachsen.

Bey einem äusseren Hodensackbruch liegt der Hode allzeit zu unterst unter dem eigentlichen Bruchsack; und wird nebst seiner Scheidenhaut von dem äusseren Blatt des Bruchsackes eingeschlossen, welches oben schon ist bemerkt worden; *Le Cat a) Mery b)* und andere haben ganz wahrscheinlich dieses äussere Blatt des Bruchsackes für eine Ausdehnung der Bauchmuskeln angesehen.

Der äussere Leisten- oder Hodensackbruch hat fast seine eigene Eingeweide, die vorzüglich gern in ihn vorfallen; im *rechten* Bruchsack wird man bey Erwachsenen allzeit vom unteren Theil des dünnen Darmkanals, (Ileum) und wenn er grösser wird, auch den Blinddarm (coecum), zuweilen auch das Netz; darinn finden; bey einem Kinde von 10 Wochen, und bey einem andern noch jüngern, welche einen äussern rechten Hodensackbruch hatten, war der wurmförmige Anhang des Blinddarms vorgefallen, und mit der hintern Wand des Bruchsackes verwachsen. Zum Vorfallen in den *linken* Bruchsack sind vor allen der Grimmdarm (Colon) und das Netz geneigt.

Der Ursprung des äussern Leistenbruchs ist beständig bey der Grube des Scheidenfortsatzes des Bauchfells; die arteria epigastrica geht also auch allzeit hinter und neben dem Hals des Bruchsackes nach innen vorbey, und bildet die Gränze zwischen dem äussern und innern Leistenbruch; jener kömmt viel öfterer als dieser vor.

a) Philosophical Transactions. Vol. 47. pag. 325.

b) Memoires de l'Académie des sciences Ann. 1701. pag. 281.

Der äussere Hodensackbruch hat mit dem angeborenen Bruch fast gleichen Ursprung, und Lauf; der Scheidenfortsatz des Bauchfells, wodurch letzterer geht, wird eben so, wie der Bruchsack des erstern von der gemeinschaftlichen Scheidenhaut des Saamenstrangs eingeschlossen; der angeborene Bruch unterscheidet sich vom erstern bloß dadurch, daß bey ihm der Hode selbst im Bruchsacke liegt. a)

Bey dem äussern Leistenbruch kann zu gleicher Zeit auf der nämlichen Seite auch ein Schenkel- oder unterer Leistenbruch zugegen seyn, und sehr selten kann er von einem inneren Leistenbruch begleitet werden.

Während ich an dieser Abhandlung schrieb, bekam ich die Gelegenheit, den äussern Leistenbruch auch an einer weiblichen Leiche auf der rechten Seite zu sehen; es war eine 22 Jahr alte Frau, die schon geboren hatte. Die Oeffnung seines Halses befand sich an der äussern Seite der arteria epigastrica, um welche sich das runde Mutterband eben so wie bey dem männlichen Geschlecht der Saamenstrang von hinten und aussen nach innen schlang; die Richtung des Bruchhalses war die nämliche, wie bey dem männlichen Leistenbruch; der innere Rand seiner Oeffnung war 9 Pariser Linien, und ihr äusserer Rand 1 Zoll, 3 Linien vom Bauchring entfernt; als ich den noch leeren Bruchsack ausstopfte, ragte

a) Im Sommersemester des vorigen Jahres hatte ich zum erstenmal die Gelegenheit, einen eingeklemmten angeborenen Bruch bey einem Erwachsenen zu sehen; an dem stark gespannten Bruchsacke konnte ich weder unten und hinten, noch vorn oder aussen den Hoden finden; die Richtung seiner Geschwulst in der Leistengegend war wie bey einem äusseren Leistenbruch. Diese Zeichen überzeugten mich von dem Daseyn eines angeborenen Bruchs; durch die Operation, welche der Herr Professor Bartholomäus von Siebold mit grosser Fertigkeit und glücklichem Erfolge verrichtete, wurde auch meine Meynung befestigt. Das merkwürdigste bey diesem Bruche war, daß der Sitz der Einklemmung in der Oeffnung des Bruchsackhalses lag.

dieser, eine starke Haselnuss groß, ausser den Bauchring hervor; er bestand aus zwey dünnen, durch lockeres Zellgewebe verbundenen Blättern; das äussere Blatt war eine Fortsetzung des zwischen den Bauchmuskeln befindlichen Zellgewebes, und das innere eine Fortsetzung des Bauchfells; auf dem innern Blatt gieng eine ziemlich weite Vene zum runden Mutterband. Die arteria egigafrica gieng wie bey dem männlichen hinter den Hals nach innen.

Dieser Leistenbruch wird vermuthlich der von *Nuck* bey Kindern beobachtete angeborene Bruch des weiblichen Geschlechtes seyn.

Meine Untersuchungen über diese Gattung der Leistenbrüche scheinen mit den Beobachtungen des *Artley Cooper's* ziemlich übereinzustimmen; *) diese sind in den göttingischen gelehrten Anzeigen 1804. Stück 192. ausführlich angezeigt; ich konnte aber bis jetzt noch nicht dasselbe zu lesen bekommen, obschon ich mir alle Mühe gab, weil gerade dieses Stück bey der hiesigen Lesegesellschaft verloren gegangen ist. Ich kann also von den neuen Bemerkungen des *Cooper's* nur das anführen, was Sprengel **) uns davon liefert: „Die gründlichste Kur der Brüche, ist nach ihm (*Cooper*) nicht die, wo man den Bauchring zu schliessen sucht, sondern man muß die eigentliche Mündung des Bruchsacks, die höher als der Bauchring liegt, zu verengern suchen; und deswegen das Bruchband da anlegen, wo der Saamenstrang, und mit ihm, der Bruch zuerft die Bauchhöhle verläßt. “

*) The anatomy and surgical treatment of inguinal and congenital hernia. Lond. 1804. fol. max.

**) Geschichte der Chirurgie. I. T. 1805. S. 238.

Der innere Leistenbruch.

Dieser nimmt seinen Ursprung in der Leistengrube, nahe bey dem inneren Winkel derselben; *) an dieser Stelle befindet sich der niedrigere und schwächere Theil der vordern Wand des Bauchfells, der gerade hinter dem Bauchring liegt, und dem Druck der Eingeweide am wenigsten widerstehen kann; durch das innere Leistenband werden die Eingeweide noch stärker gegen die Leistengrube hingeleitet, und der Druck derselben gegen diese Grube noch mehr vermehrt; einen stärkern Druck der Eingeweide, der durch irgend eine Gewalt veranlaßt wird, kann nun dieser Theil des Bauchfells nicht länger mehr widerstehen, und muß sich durch den Bauchring in einen Sack ausdehnen lassen.

Die Geschwulst, welche der Bruchsack unter der Haut in der Leistengegend macht, hat an ihrer Basis einen ziemlich runden Umfang, und geht grad von hinten nach vorn durch den Bauchring; der Hals des Bruchsacks ist bey dieser Gattung sehr kurz, seine Oeffnung meistens grösser und nachgebender, als bey dem äussern Leistenbruch.

Der Bruchsack wird blos vom Zellgewebe des Hodensacks umgeben, und besteht nicht aus zwey Blättern, wie bey dem äussern; der Saamenstrang liegt meistens auf seiner vordern, zuweilen auf seiner äussern Seite; er kann sich tiefer, als der äussere, im Hodensack bis auf den Grund desselben herabsenken; in diesem Falle liegt der Hode nicht mehr unter dem Bruchsack, sondern entweder vor ihm, oder neben ihm nach aussen.

Die Eingeweide, welche der innere Leisten- oder Hodensackbruch gewöhnlich enthält, sind bey dem *rechten*: das untere Ende des dünnen

*) Tab. I. k.

Darmkanals, (ileum) und zuweilen das Netz; bey *linken*: ein Theil des dünnen Darms, öfters das Netz, und wenn der Bruch sehr groß wird, kann wohl auch der Grimmdarm, (Colon) mit vorfallen.

Bey dieser Gattung der Leistenbrüche liegt die arteria epigastrica niemals hinter den Hals des Bruchsacks, sondern allzeit an der äussern Seite desselben, und geht von dieser Gegend aufwärts zwischen den Bauchmuskeln und dem Bauchfell schrag nach innen.

Fast jedes Alter ist diesem Bruch unterworfen, und doch kömmt er weit seltener als der äussere vor. Diesen Bruch bemerkte ich in seinem Entstehen an der Leiche eines drey Wochen alten Kindes; bey diesem war die Leistengrube schon ziemlich vertieft, und erweitert, die Aponevrose des äussern schiefen Bauchmuskels um den Bauchring herum mit ausgedehnt, das Bauchfell aber noch nicht durch denselben hervorge-
drungen. Bey Erwachsenen mag er wohl meistens von einer äussern heftigen Gewalt verursacht werden; bey einem Bauernpursch entstand er im achtzehnten Jahre, als ein leerer Wagen über seinen Rücken gieng; der nämliche hatte zugleich auf der andern Seite einen äussern Leistenbruch, mit welchem er schon von seiner Kindheit an behaftet war. Aeltere Beobachtungen beweisen schon das Daseyn des inneren Leistenbruchs, den man zwar unter diesem Namen noch nicht kannte, sich aber doch durch die Lage des Saamenstrangs, nämlich auf der vordern Seite des Bruchsacks verräth; einen solchen findet man z. B. in den Beobachtungen des Schmucker's. *)

•) Vermischte chirurgische Schriften. Th. II. S. 59.

Ein Schenkelbruch, oder der untere Leistenbruch, welcher bey dem äussern untern Winkel *) der Leistengrube entsteht, kann vielleicht niemals wegen der zu nahen Nachbarschaft mit dem innern Leistenbruch zugleich da seyn; daß aber wirklich beyde Leistenbrüche auf einer Seite vorfallen können, beweist ganz deutlich die seltene Beobachtung des Hrn. *Maffalin*; **) der erstere Bruch, den er öffnete, war, nach seiner Lage, und nach den in ihm enthaltenen Eingeweiden zu schliessen, ein äusserer Leistenbruch; nur Schade, daß in dieser Beobachtung nicht auch die Richtung des Schnitts in den Bauchring angegeben wurde.

IV. Kapitel.

Praktische Bemerkungen.

Fast alle Schriftsteller stimmen darinn miteinander überein, daß sie diejenige Gegend des Bauchfells, welches nach der oben gegebenen Beschreibung die Leistengrube bildet, für die gewöhnlichste Quelle des Leistenbruchs halten, und bey diesem die Lage des Saamenstrangs meistens hinter dem Bruchsack angeben; dieser allgemeinen Meynung sind nun meine Untersuchungen ganz entgegen; die meisten Leistenbrüche kommen von der Grube des Scheidenfortsatzes, und die wenigsten aus der Leistengrube. Beyde Gattungen sind wohl zu unterscheiden durch die oben angegebenen Kennzeichen, die ich zur deutlichern Uebersicht noch einmal wiederholt hier zusammenstelle.

*) Tab. I. I.

**) Richters chirurgische Bibliothek. VII. B. 572 S.

Die characteristischen Kennzeichen der Leisten- und Hodensackbrüche sind:

- 1) Die Gestalt und Richtung der *Geschwulst*, die der Bruch in der Leistenengegend verursacht: bey dem *äussern* Bruche geht sie schief von aussen nach innen herab zum Bauchring; bey dem *inneren* hat sie einen ziemlich runden und weitem Umfang am Bauchring, und geht gerade von hinten nach vorn durch denselben.
- Im eingeklemmten Zustande des Bruches mag wohl die *Geschwulst* sich am deutlichsten auszeichnen.

Zuweilen wird der äussere Leistenbruch von dem inneren durch seine *Geschwulst* kaum zu unterscheiden seyn, weil entweder der Hals des Bruchsackes zu kurz, oder die Aponevrose des äussern schiefen Bauchmuskels zu stark ist, als dafs sie sich von den im Hals enthaltenen Eingeweiden ausdehnen liefs. In diesem Falle kann man sich noch durch die zwey folgenden Handgriffe von der Gattung des Bruchs gewifs überzeugen; sie sind aber nur bey einem nicht eingeklemmten und nicht verwachsenen Bruch anzuwenden.

Wenn z. B. der Bruch auf der rechten Seite wäre, so legt man die Finger der linken Hand nebeneinander auf der Leistenengegend ganz nahe an der äussern Seite der *Geschwulst*, drückt hierauf den Bruch mit der rechten Hand durch den Bauchring zurück; spürt man bey dem Zurücktreten des Bruchs mit den Fingern der linken Hand eine Bewegung, oder Geräusch, welches von den im Hals zurückweichenden Eingeweiden entsteht, so ist es ganz sicher ein äusserer Leistenbruch; um sich gewifs davon zu überzeugen, kann

man diesen Handgriff noch ein paarmal wiederholen; bemerkt man keine Bewegung unter den Fingern, so ist es ein innerer Leistenbruch.

Oder man steckt einen Finger in den Bauchring, indem man die Haut der Leiste, oder des Hodensacks mit hinein zieht; kann man nun den Finger vom Bauchring an grad von vorn nach hinten tiefer einbringen, ohne am inneren Rande des Bauchrings, nämlich hinter demselben, einen Widerstand zu bemerken, so ist es ein innerer Leistenbruch; kann aber der Finger nicht in dieser graden Richtung, sondern schief nach aussen und oben tiefer eindringen, so ist es ein äusserer Leistenbruch.

Dieser letztere Handgriff mit dem Finger kann nur bey Leistenbrüchen zu einer nähern Erkenntniß derselben dienen; bey Hodensackbrüchen, besonders bey Alten und grossen, ist er ein unsicheres Zeichen, welches weiter unten aus der Untersuchung eines Hodensackbruchs bey einem 89 Jahr alten Mann erhellen wird.

- 2) Die Lage des Saamenstrangs und des Hoden; bey dem inneren Leisten - oder Hodensackbruch befindet sich der Saamenstrang auf der vordern oder äussern Seite des Bruchsacks; man bemerkt ihn bald nach aufgeschnittenem Hodensack; bey dem äussern Bruch liegt er allzeit an der hintern Wand des Sacks; bey diesem kann man den Saamenstrang nur dann erst bemerken, wenn der Bruchsack schon aufgeschnitten ist. Aus der Lage des Hoden kann man auch den Lauf des Saamenstrangs errathen; bey dem äussern Hodensackbruch liegt er am untern Ende des Bruchsacks, zuweilen dabey etwas nach hinten; bey dem inneren liegt er vor dem Bruchsack.

- 3) Die *Beschaffenheit des Bruchsacks*; bey dem *äussern* Bruch ist der Sack zweyblättrig, wovon das äussere Blatt das bewusste Zellgewebe, und die gemeinschaftliche Scheidenhaut des Saamenstrangs; und das innere Blatt der eigentliche Bruchsack ist; bey dem *inneren* Bruch ist der Bruchsack einfach, und wird vom Zellgewebe des Hodensacks umgeben.
- 4) Die *im Bruchsacke enthaltenen Eingeweide*; überhaupt lässt sich von den vorgefallenen Eingeweiden nichts gewisses auf die Gattung der Leistenbrüche schliessen; nur allein der *Blinddarm* kann bey einem *äusseren rechten*, und der *Grimmdarm* (Colon) bey einem *äusseren linken* Leistenbruch, wenn sie darinn angetroffen werden, ein sicheres Zeichen abgeben; in grossen Hodensackbrüchen, ohne Unterschied, sie mögen von einem innern oder äussern Leistenbruch entstanden seyn, kann fast jeder Theil des dicken und dünnen Darmkanals vorfallen, ja der Blinddarm kann wegen seiner Verbindung mit dem dünnen Darmkanal sich sogar in einen äussern linken Hodensackbruch herabsenken, welches weiter unten durch meine eigene Beobachtung, und schon durch eine ältere von *Camper a)* und *Mery b)* bewiesen wird.
- 5) Der *Lauf der arteria epigastrica*; dieser wird von den Schriftstellern bald an der äussern, bald an der innern Seite des Bruchsackhalses angegeben; im dritten Kapitel ist es schon bewiesen, dass die *arteria epigastrica* bey dem *äussern* Leistenbruch allzeit hinter

a) *Demonstr. anatom. patholog. Lib. II. Cap. VI. §. 4.*

b) *Memoires des sciences, 1^{er} An. 1701.*

dem Hals des Bruchsackes nach innen vorbeygeht, und an der innern Seite des Halses aufwärts steigt, bey dem inneren Leistenbruch aber allzeit an der äussern Seite seines Halses aufsteigt, ohne hinter demselben vorbey zu gehen. Ihren Lauf kann man bey jeder Gattung der Leistenbrüche durch die oben angegebenen Kennzeichen derselben ganz sicher bestimmen.

Zur Bestättigung der meisten hier angegebenen Kennzeichen der Leistenbrüche will ich die Untersuchung eines *linken äussern* Hodensackbruches an einer Leiche eines 89 Jahre alten Mannes anführen: der Bruch war 12 Pariser Zoll lang, und sein dickster Umfang betrug 14 $\frac{1}{2}$ Zoll, sein oberes schmäleres, schräg von innen nach aussen und oben gehendes Ende gränzte deutlich mit einer Wölbung an den obern und äussern Rand des Bauchringes, die sich eben so deutlich gerade nach aussen gegen den Schenkel zeigte; nach innen wurde die Wölbung des Bruches flacher, und gieng fast unbemerkt in die regio hypogastrica über. Durch den weiten Bauchring konnte man den Finger sowohl grade von vorn nach hinten, als auch nach aussen, oben und innen einbringen. Beym Zurückdrücken des Bruches bemerkte man mit den an der äussern Seite des Bruchsackhalses hart aufgelegten Fingerspitzen ganz deutlich das Geräusch; am untersten Theil des Bruchsackes, nämlich im Grund des Hodensackes lag der Hode. Der noch dünne Bruchsack konnte leicht in drey Schichten getheilt werden, wovon die zwey ersten Schichten das äussere Blatt bey einem verdickten Bruchsack ausmachen; die dritte stärkere Schichte war der eigentliche Bruchsack, welcher einen grossen Theil des dünnen Darms, den Blinddarm, einen Theil des

rechten, und linken Grimmdarms enthielt: die arteria epigastrica lief an der innern Seite des Bruchsackhalses vorbey.

Man sieht daraus, daß der durch den Bauchring geführte Finger kein sicheres Unterscheidungszeichen bey grossen Hodensackbrüchen geben kann; daß bey solchen Brüchen die Richtung der Geschwulst in der Leistenegend, die Lage des Hoden, und die Beschaffenheit des Bruchsackes die Hauptkennzeichen sind, wodurch man sicher die Gattung des Bruches erkennen kann.

Hat sich der Wundarzt einmal durch diese Zeichen von der Gattung des Bruches überzeugt, so kennt er auch schon den Lauf der arteriae epigastricae; und kann alsdann leicht seine Maasregeln bey der Behandlung desselben darnach nehmen. Er wird nämlich bey dem inneren Leisten- oder Hodensackbruch, wenn er den Saamenstrang nicht verletzen will, den Hautschnitt nicht über der Mitte des Bruchsackes machen, sondern diesem vielmehr eine schiefe Richtung vom Bauchring nach innen herunter geben. Der Bauchring muß bey dem *äussern* Leisten- oder Hodensackbruch schief nach aussen und oben gegen den Kamm des Hüftbeins, bey dem *innern* schief nach innen und oben gegen den Nabel hin eingeschnitten werden. Im zweifelhaften Falle, wo man sich von der Gattung des Bruches nicht gewiß überzeugen sollte, schneidet man die Aponevrose des äussern schiefen Bauchmuskels, die den innern Schenkel des Bauchrings bildet, nur allein ein, ohne die hinter ihm liegenden Fibern der übrigen Bauchmuskeln, und noch vielweniger das Bauchfell zu verletzen; in dieser Absicht setzt man die Schneide des Messers auf die äussere Fläche

des innern schnigten Schenkels, und führt den Schnitt durch denselben grad von unten nach oben; auf solche Art wird man niemals die arteria epigastrica verletzen; auch da nicht, wenn sie selbst unter dem Schnitte liegen sollte.

Man muß dem Drucke, den man bey der Taxis anwendet, die nämliche Richtung geben, die der Hals des Bruchsackes nimmt.

Da man bey Anlegung eines Bruchbandes die Absicht hat, mit dem Küssen desselben den Bauchring und Hals des Bruchsackes durch einen gehörigen Druck zu verschliessen, so muß auch, wenn man diese Absicht erreichen will, die Form des Küssens jeder Gattung des Leistenbruchs angemessen seyn; die bisher gebräuchlichen haben für den innern Leistenbruch diese nöthige Eigenschaft; bey dem äussern Leistenbruch aber, der einen längern, schief nach aussen und oben gehenden Hals hat, wäre das Küssen wohl noch einer Verbesserung, besonders an seinem Halse noch bedürftig, wodurch nicht allein der Hals des Bruchsackes, sondern auch seine Oeffnung gegen die Bauchhöhle geprefst wird.

Erklärung der Kupfertafeln.

T A B. I.

Diese stellt die inwendige Leistengegend eines Erwachsenen auf der linken Seite vor.

- A.* Die vordere Wand,
- B.* Die hintere Wand des Bauchfells.
- C.* Der Grund der Harnblase.
- D.* Die hintere Fläche des horizontalen Aftes des Schaambeins, die noch vom Bauchfell bedeckt ist.
- E.* Die Schaambeinvereinigung.

F. Die Harnschnur, Urachus.

a. a. Der Winkel zwischen der vordern und hintern Wand des Bauchfells.

b. b. c. c. Das innere Leistenband, welches aus der zum Band gewordenen arteria umbilicalis (b. b.) und aus einer Duplicatur des Bauchfells (c. c.) besteht.

d. Die vordere Wand.)
e. Die untere Wand) der dreyseitigen Höhle.

Ihre hintere Wand bildet das innere Leistenband.

f. Die unter dem Bauchfell aufsteigende arteria epigastrica.

g. Der ductus deferens.

h. Der obere Rand)

i. Der untere Rand) der Leistengrube.

(f. g.) Der äussere Rand)

welcher von der arteria epigastrica und dem ductus deferens gebildet wird.

k. Der innere Winkel der Leistengrube.

l. Der äussere untere Winkel derselben, bey welchem sich das Bauchfell an diesem Subject in einen anfangenden Schenkelbruch verlängerte.

m. Die unter dem Bauchfell kenntliche Saamenblutgefäse.

n. Die Grube des Scheidenfortsatzes.

T A B. II.

Diese stellt die halbmondförmige Klappe auf der rechten Seite vor, die den Eingang zum Kanal des Scheidenfortsatzes deckt, von einem 19jährigen.

A. Die durchschnittene Schaambeinvereinigung.

B. Das durchsägte Hüftbein.

C. Der durchschnittene Musc. psoas, und iliacus internus.

D. Der senkrechte Durchschnitt zwischen den graden Bauchmuskeln.

E. Der Querschnitt durch die Bauchmuskeln.

a. Die vordere Wand.

b. Die hintere Wand des Bauchfells.

c. Der gegen die Beckenhöhle absteigende Theil des Bauchfells.

d. Die halbmondförmige Klappe, welche vor dem Kanal des Scheidenfortsatzes liegt.

e. Die vom Bauchfell bedeckten Saamenblutgefäse.

T A B. III.

Diese stellt den obern noch offenen Theil des Kanals des Scheidenfortsatzes am Bauchfell auf der rechten Seite vor, vom nämlichen Subject der Tab. II.

- A. Die vordere Ecke des Hüftbeinkammes.
- B. Die Pfanne des rechten Hüftgelenkes.
- a. a. Die durchschnittene und zurückgelegte Aponevrose des äussern schrägen Bauchmuskels.
- b. Der durchschnittene und zurückgelegte Theil des innern schrägen und queeren Bauchmuskels.
- c. Der äussere Schenkel des Bauchrings.
- d. Der durchschnittene und zurückgelegte innere Schenkel des Bauchrings, welcher bey
- e. abgeschnitten ist.
- f. Der Saamenstrang
- g. Der obere noch 1 Paris. Zoll 4 Linien lang offene Theil des Kanals am Scheidefortsatz des Bauchfells.
- h. Die Fortsetzung dieses zu einem Bändchen verwachsenen Kanals.
- i. Das bloss gelegte Bauchfell, von welchem sich der Kanal unter einem sehr spitzigen Winkel fortsetzt.

T A B. I V.

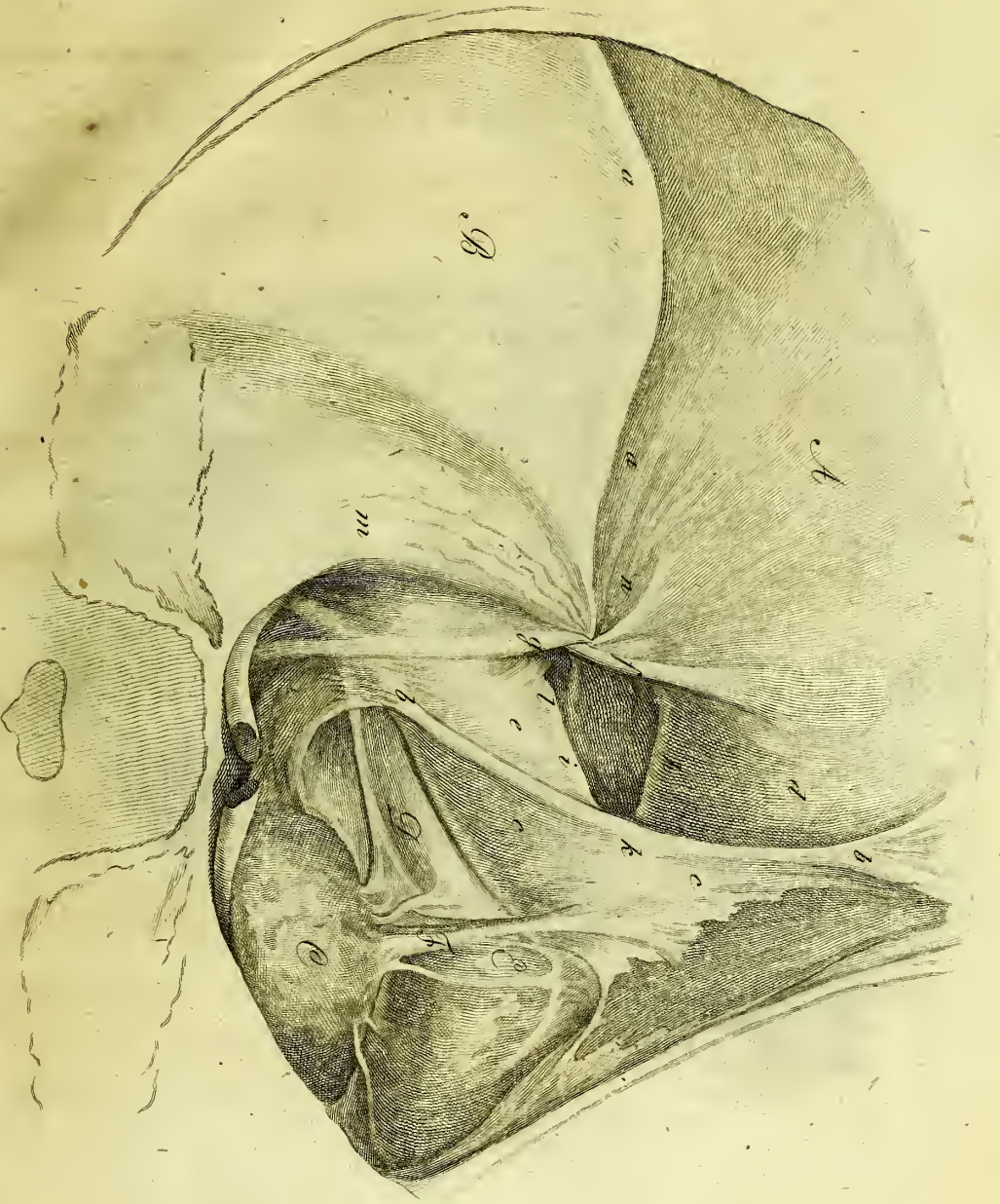
Diese stellt einen äussern Leistenbruch auf der linken Seite vor, von einem 88jährigen Manne.

- A. Die Aponevrose des äussern schrägen Bauchmuskels.
- B. Die Schaambeinvereinigung.
- C. Die vordere Ecke des Hüftbeinkammes.
- a. Der innere Schenkel des Bauchrings.
- b. Der Bruchsack.
- c. d. Die punktirte Linie zeigt den obern Rand der an der innwendigen Leiste befindlichen Queerspalte an, die zum Hals des Bruchsackes führt.
- c. Das innere Ende der Spalte;
- d. Das äussere Ende derselben.
- e. Die arteria cruralis.
- f. Die arteria epigastrica, welche nach innen hinter dem Hals des Bruchsackes geht.
- g. Die doppelte punktirte Linie zeigt die hinter den Bauchmuskeln aufsteigende arteria epigastrica an.

Druckfehler.

Seite 9. Zeile 12. statt Leistenbrüche, lies Leistengegend.
— 21. — 11. — Artley lies Astley.

Tab. I.



C. Lamberti del.

Ph. P. m. & P. d. d. d. d.



